

# 新保証サービス（3年保証&4年/5年保守パック） 登録シート

## ■ 新保証サービス概要ならびに登録情報の取り扱いについて

本登録シートは、シャープ製ディスプレイ保証書に従い、お客様がシャープ製インフォメーションディスプレイ・タッチディスプレイ保証サービスの提供を受けることができる登録シートです。本登録シートは、申込管理・製品・サービス等のご案内を目的として利用させていただきます。  
 ※全ての項目に入力ください。入力内容に不備や誤りがあった場合は、当新保証サービスの提供ができないことがありますので、ご了承ください。

<b>①申請内容</b>
【プルダウン】
<input type="text"/>
(例：新規登録)

<b>②購入日</b>
【半角数字8文字】
<input type="text"/>
(例：20170920)

<b>③設置日</b>	注)保守パック開始日は 設置日からとなります。
【半角数字8文字】	
<input type="text"/>	
(例：20171010)	

## ④<機器設置先>情報

設置先 会社名	会社名 【全角16文字以内】	<input type="text"/>
	部署名、店舗名など 【全角16文字以内】 ※会社名に入らない場合にもご利用ください	(例：AAA株式会社 奈良店 1階店舗)
設置先 住所	フリガナ 【半角カナ英数16文字以内】	<input type="text"/>
	【半角カナ英数16文字以内】 ※1行に入らない場合にもご利用ください	(例：I-E-I-カブシキガイシャ ナラテン イカインホ)
設置先 郵便番号	郵便番号 【半角数字7文字】	<input type="text"/>
		(例：1112222) ハイフン”ー”無し
設置先 電話番号	電話番号 【半角数字15文字】	<input type="text"/>
		(例：0743111111) ハイフン”ー”無し
設置先と ご購入者が同じ	設置先とご購入者が同じ 【チェックマーク】	<input type="checkbox"/> 左欄に「✓」をいただいた場合、下記⑥の記入は不要です

## ⑤<ご購入者>情報

※設置先とご購入者が同じお客様は記入不要です

ご購入者 会社名	会社名 【全角16文字以内】	<input type="text"/>
	部署名、店舗名など 【全角16文字以内】 ※会社名に入らない場合にもご利用ください	(例：AAA商事株式会社 店舗運営部)
ご購入者 住所	フリガナ 【半角カナ英数16文字以内】	<input type="text"/>
	【半角カナ英数16文字以内】 ※1行に入らない場合にもご利用ください	(例：I-E-I-カブシキガイシャ テンホウシエイ)
ご購入者 郵便番号	郵便番号 【半角数字7文字】	<input type="text"/>
		(例：1234567) ハイフン”ー”無し
ご購入者 電話番号	電話番号 【半角数字15文字】	<input type="text"/>
		(例：0311112222) ハイフン”ー”無し

設置方法で「その他」を選択した時、  
設置情報を入力してください。

保守パックに記載されている管理番号を入力してください。  
3年保証サービスの場合は管理番号の記載は不要です。

⑥購入機種情報

	機種 【プルダウン】 (例: PN-U423)	製造番号 【半角英数字】 (例: 1C000111)	設置方法 【プルダウン】 (例: 壁掛け)	設置方法その他 【全角16文字以内】 (例: 特注筐体設置)	年数 【プルダウン】 (例: 5年保守パック)	保守パック 管理番号 【半角英数字】 (例: H12345)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

⑦購入機種情報 (オプション機器)

1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

⑧商品購入先 (ご販売店) 情報

ご販売店情報	販売店名 【全角16文字以内】 (例: 株式会社ZZZシステム)
	電話番号 【半角数字15文字】 (例: 0388889999) ハイフン"ー"無し

※) 登録情報に不明点がある場合、ご連絡させていただきます。

⑨本シート送付先

<エンドユーザー様からシャープへお申込みの場合>

idp-3yw-jimukyoku@sharp.co.jp

上記アドレスに登録シートを送付ください。

<ご販売店様からシャープへお申込みの場合>

<https://cld01.3sweb.ne.jp/login/CustomLogin.jsp>

上記登録サイトからご登録ください。(専用ID、パスワードが必要です)

※) DataCabinetOnlineご登録・利用のご販売店様のみとなります。登録されていないご販売店様は、左記エンドユーザー様用メールアドレスでお申込みください。

⑩本シートへの入力方法に関するお問い合わせ先

シャープマーケティングジャパン株式会社  
ビジネスソリューション社  
新保証サービス事務局

<受付時間>

月曜日～金曜日: 9:00～17:40 (土曜日・日曜日・祝日など弊社休日を除く)

■ナビダイヤル  
0570-000919

■ナビダイヤルをご利用になられない場合  
06-6794-9682